Автор: Administrator
26.06.2008 14:12 -

Первый вопрос хорошего врача после заполнения паспортной части карточки должен быть «что Вас беспокоит?». И Вы начинаете подробно рассказывать доктору то, зачем пришли – свои жалобы и сомнения. Не надо говорить, что Вас беспокоит какой то диагноз. Расскажите именно жалобы, ощущения, даты и события, реакции – а не свои выводы и диагнозы. Не надо начинать приём с выкладывания вороха бумажек и медицинских заключений. Врач поддастся желанию их прочесть и переписать в карточку, потеряет время, и Вы же первая потом будите жаловаться, что Вас не выслушали. НЕ надосразу раздеваться и кидаться на кресло. Разговор с доктором, подробное описание своей ситуации и всех сомнений, а потом подробный ответ на все уточняющие вопросы – является самой ценной частью приёма, из-за большой информативности. Идеально будет, если Вы дома заготовите листочек с датами и событиями, вашими вопросами. Обычно на приёме у гинеколога волнуются и половину забывают спросить, а вспоминают только выходя. Потом врач может задавать Вам вопросы, которые могу показаться неуместными, типа наследственных заболеваний Ваших родственников, Ваших детских болезней и пр. – отнеситесь к сбору анамнеза серьёзно, это всё нужно. И только после подробного Вашего рассказа и дополнительных вопросов врача можно выложить все заключения (других врачей), которые обязательно надо с собой принести – все медицинские бумажки, которые есть в доме – пригодиться может любая.

Осмотр:

· Вы идёте в туалет и опорожняете мочевой пузырь. Это необходимо, чтобы во время осмотра оценить именно ощущения внутренних половых органов, а не наполненного мочевого пузыря. Идеальной была бы очистительная клизма на кануне стой же целью, при осмотре девственниц, который производится через прямую кишку.

· Осмотр молочных желёз. Конечно, есть отдельный специалист – маммолог, но общий осмотр состояния молочных желёз должен делать каждый гинеколог, хотя бы потому, что к нему Вы ходите чаще, а заболевания молочных желёз, в том числе опасные – самые частые среди органов репродуктивной системы женщины.

· Вы раздеваетесь. Дома нужно надеть меньшее количество слоёв одежды, которую придётся снимать/надевать: например чулки вместо колготок и широкую юбку вместо брюк-стрейч.

· Вы ложитесь в гинекологическое кресло. Чтобы взобраться на кресло, Вам нужно будет сделать несколько шагов без обуви по холодному полу. Поэтому не забудьте дома тёплые носочки. Можно захватить и своё полотенце.

· Врач вводит гинекологическое зеркало для осмотра шейки матки и взятия анализов на инфекции. В кресле нужно лежать, расслабившись, положив руки на грудь и глубоко дыша. Не старайтесь увидеть, что делает врач, схватить инструмент руками или убежать от него наверх. Как показывает опыт, бороться с железками бесполезно, инструмент всё равно будет введён, но Вам будет гораздо неприятнее. Поэтому лучше заранее морально подготовиться и максимально расслабиться. Идеальный приём потужиться на зеркало, раскрыться на встречу, когда Вы почувствуете, что оно к Вам прикоснулось. Тогда оно само войдёт, и Вы его даже не заметите. У Вас есть возможность купить заранее одноразовое пластиковое зеркало, его преимущество в том, что оно тёплое.

· Анализ на флору. Берётся под контролем глаза, с помощью одноразового шпателя. Если Вы позаботитесь о себе в условиях бесплатной медицины и принесёте одноразовый набор для гинекологического осмотра, шпатель в него входит. Неправильным является забор материала для мазка перчаткой (т.к. тальк может исказить картину); зеркалом т.к. туда попадают в основном слущенные клетки из заднего свода влагалища; после двуручного обследования без введения зеркала. Взятие мазка это вторая манипуляция врача, после того как Вы оказались на кресле, первая – вставление влагалищного зеркала. Затем в зеркало направляется свет, и врач прицельно берёт шпателем материал желательно из трёх участков, но как минимум из двух: из наружного отверстия мочеиспускательного канала, влагалища и шейки матки. Только после этого возможно проведение расширенной кольпоскопии и двуручное исследование. Такой порядок объясняется тем, что растворы, использующиеся для кольпоскопии, убивают бактерий, делая мазок бессмысленным, а при двуручном исследовании происходит микротравмирование поверхности шейки матки, в мазок

попадут слущенные клетки, клетки крови, и затруднят диагностику инфекций. Материал из разных участков помещается на стекло отдельно, с обратной стороны стекла отмечается место взятия мазка: U – уретра, C – шейка матки, V – влагалище. После этого стекло высушивают на воздухе и отправляют в лабораторию.

· Кольпоскопия. Этой процедурой обязан владеть любой гинеколог, реально она делается не всегда. Если Вам её не делали, Вам никто не может поставить диагноз «эрозия шейки матки» или её отсутствие. Судить о состоянии шейки можно только на основании расширенной кольпоскопии. Врач придвигает к креслу большой прибор с окулярами, включает лампочку (источник света) и смотрит в него. Это и есть кольпоскоп. Он остаётся снаружи, его увеличение позволяет видеть шейку матки издали. Процедура кольпоскопии занимает около 15 минут. Врач делает её сидя и молча. Поэтому приготовьтесь к лежанию и не спрашивайте врача, что там. Точно ответить он Вам сможет только после полного проведения процедуры, т.е. обработает шейку матки 3% раствором уксусной кислоты и раствором Люголя (неспиртовой раствор йода) Лёгкое пощипывание, которое может вызвать обработка шейки растворами, означает только одно – наличие у вас воспалительного процесса.

· Ручное обследование. Всё зеркало наконец-то можно вынимать. Надо немного потужиться и раскрыться во время его удаления, тогда оно пройдёт легко и безболезненно. Врач меняет перчатки на новую, стерильную пару и вводит указательный и средний палец руки во влагалище. После зеркала это Вы даже не почувствуете. Левую руку врач кладёт Вам на живот. Ваши руки лежат на груди, глубоко и спокойно дышите и прислушиваетесь к ощущениям, возникающим во время осмотра. Врач будет ощупывать матку и придатки, пытаясь их смещать и оценивать размеры. А Вы должны ему чётко говорить что, где и каким образом Вы чувствуете. Это незаменимое исследование для поиска причины боли и для диагностики хронического воспалительного процесса. Других методов диагностики, кроме, лапароскопии не существует. УЗИ не заменяет ручного обследования. УЗИ даёт полную информацию о строении матки и придатков, даёт их точные размеры, но со спаечным процессом и болью разбираются только руками и на кресле.

· Есть и другие анализы, которые необходимо проводить при гинекологическом осмотре.